

## 移動サービス認定運転者講習 受講申込書

ふりがな 申込者氏名	※必須		
申込者連絡先	(住所)〒 TEL FAX		
性別／生年月日	男 ・ 女	／	年 月 日生 (満 歳) ※必須
運転歴／活動歴	運転歴	年	活動歴 年
	資 格	介護等資格(あれば記入)	
	免許の種類	一種免許 ・ 二種免許	
実技講習時の使用希望車種 ※希望にそえない場合があります	( )キャラバン・ハイエース等(リフトタイプ)		
	( )軽自動車(スロープタイプ)		
受講理由	※必ずご記入下さい		
団体名	□個人の方はチェック		
団体連絡先	(住所)〒 TEL FAX		

**【連絡事項】**

- FAXにて申し込みを。
- 複数でご参加いただく場合は、この用紙をコピーしてお使いください。
- 参加者の個人情報、本講習以外では使用いたしません。
- 受講料 会員9,000円 非会員15,000円
- 受講料は、受付時に徴収致します。
- 昼食(弁当)、飲み物をご持参ください。
- 2種免許の方は受講は免除されていますが、2種免許の講習とは内容が全く異なりますので、受講をお勧めいたします。

**さが福祉移動サービス・ネットワーク事務局**

連絡先  
NPO法人市民生活支援センターふくしの家  
住所 佐賀県佐賀市鍋島三丁目3-20  
TEL 0952-36-6865  
**FAX 0952-36-6895**

事務処理欄			備考
受 付	月	日	
入 金	月	日	